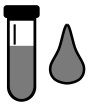
氏名 _____

70歳以上の方へ

名古屋市 市民検診のご案内

ご希望の検診の □ に ✓ を入れてください

□	 **胃がん検診**（胃カメラ・2年に1回・要予約）	**無料**
□	 **腹部超音波スクリーニング**（要予約） 肝臓がん・胆のうがん・膵がん・腎がんを調べます	**無料**
□	 **大腸がん検診**	**無料**
□	 **肺がん・結核検診**	**無料**
□	 **前立腺がん検診**（男性のみ）	**無料**
□	 **もの忘れ検診**（要予約）	**無料**
□	 **骨粗しょう症検診**	**70歳女性のみ無料**

□ **対象のものすべて希望**

□ **希望なし**

※各検診は年に1回受けられます（胃カメラは2年に1回）